

## Registrace informačních systémů pro lékaře a lékárníky

Podle zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech) je od 1. 1. 2018 používání receptů v elektronické podobě povinné, jde o tzv. eRecept. Z povinnosti elektronické preskripce nejsou vyjmuta žádná zdravotnická zařízení ani jiné skupiny lékařů, ani pokud jde o jejich specializovanou činnost nebo velikost. Povinnost se týká i přímo řízených zdravotnických zařízení resortu Ministerstva zdravotnictví, Ministerstva obrany, Ministerstva vnitra i Ministerstva spravedlnosti.

Princip elektronického receptu je postaven na existenci Centrálního úložiště elektronických receptů (zajišťuje SÚKL), se kterým komunikuje klientský software lékařů a lékárníků (zajišťují soukromí dodavatelé). Klíčové pro fungování celého systému je správná implementace funkcí komunikačního rozhraní definovaného SÚKL do koncových systémů.

**Na základě podnětů od odborné veřejnosti SÚKL připravil systém registrace software lékařů a lékárníků, který má napomoci k lepší orientaci koncových uživatelů v úrovni spolupráce jednotlivých systémů s Centrálním úložištěm, tj. se systémem eRecept.**

**Informace o registraci naleznete na webových stránkách: <https://www.epreskripce.cz/registrace-informacnich-systemu-pro-lekare-lekarniky>.**

## Ambulantní nebo nemocniční informační systém

Tento dokument obsahuje sadu testovacích scénářů, které musí daný ambulantní nebo nemocniční systém odesílající elektronické recepty do centrálního úložiště elektronických receptů splnit, aby tento systém mohl být prohlášen za registrovaný.

Každý testovací scénář obsahuje kroky s popisem a sadu testovacích dat.

### Obecné informace k testovacím scénářům

1. Platnost receptu uvádějte aktuální datum + 6 měsíců
2. Nebude probíhat ověření pacienta proti Základním registrům
3. Informace o pořízených datech podle testovacích scénářů pošlete najednou.
4. Vždy uvádějte číslo testovacího scénáře

## Testovací scénář 1 (HVLP, 1 položka, opakovací recept)

### Kroky:

1. V ambulantním/nemocničním systému založte recept. Recept bude obsahovat údaje uvedené níže.
2. V ambulantním/nemocničním systému recept uložte a odešlete do Centrálního úložiště receptů.
3. Centrální úložiště receptů přidělí pro recept identifikátor receptu.
4. Přidělený identifikátor receptu odešlete na SÚKL. Nezapomeňte uvést číslo testovacího scénáře.
5. SÚKL provede kontrolu dat receptu.
6. SÚKL provede na daný recept výdej.
7. SÚKL Vám odešle informaci o provedené kontrole a informaci o provedení výdeje daného léčiva. Bude vydán jiný lék, než je uvedený na receptu.
8. V ambulantním/nemocničním systému zobrazte daný recept a jeho výdeje. Provedte printscreen obrazovky daného výdeje na daný recept z ambulantního/nemocničního systému a zašlete na SÚKL. K načtení výdejů z CÚER použijte sadu funkcí: `PripravitVydejePredepisujiciho`, `StahnoutVydejePredepisujiciho`, `PrevzitVydejePredepisujiciho`. Tento bod scénáře lze řešit společně s bodem 8, 9 testovacího scénáře 3.
9. V ambulantním/nemocničním systému zobrazte poznámku (informace lékárny lékaři). Provedte printscreen obrazovky s poznámkou (Tento testovací scénář obsahuje typ poznámky PRISTI\_NAVSTEVA – SW lékaře zobrazí poznámky k výdeji u příležitosti příští návštěvy pacienta (když si lékař opět otevře kartu).).
10. SÚKL provede zrušení výdeje a následně Vás informuje.
11. Zobrazte zrušený výdej a provedte printscreen obrazovky daného výdeje na daný recept z ambulantního/nemocničního systému a zašlete na SÚKL.

### Parametry receptu

Akutní	Nebude uvedeno
Rodina	Nebude uvedeno
Přeshraniční	Nebude uvedeno
Opakování	2
<b>Pacient</b>	
Jméno	Jiří
Příjmení	Hořejší
Datum narození	05.07.1978
Název ulice	Děčínská
Číslo popisné	137
Číslo evidenční	Nebude uvedeno
Číslo orientační	Nebude uvedeno
Název obce	Česká Kamenice
Název části obce	Dolní Kamenice
Název okresu	Nebude uvedeno
Název okresu	Nebude uvedeno
PSC	40721
Druh dokladu	Nebude uvedeno
Číslo dokladu	Nebude uvedeno
Číslo pojištěnce	7807051021

Zdravotní pojišťovna	111
Telefon	Nebude uvedeno
E-mail	Nebude uvedeno
Notifikace	Nebude uvedeno
Věznice	Nebude uvedeno
Hmotnost	Nebude uvedeno
Pohlaví	M
<b>Předepisující lékař</b>	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Lékař	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Oddělení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICP	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PZS	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Email	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
<b>Doporučující lékař</b>	Nebude uvedeno
<b>PLP</b>	
Množství	1
Návod	Libovolný text
Diagnóza	A001
Přidružená diagnóza	A011
Úhrada	ZAKLADNI
<b>HVLP</b>	
Kód	0204694
ATC	C10AA05
Název	TORVACARD NEO
Forma	TBL FLM
Síla	40MG
Cesta podání	POR
Balení	90
Poznámka	Uvést název Vaší firmy
Upozornit lékaře	PRISTI_NAVSTEVA
Stav	PREDEPSANY

## Testovací scénář 2 (HVLP, 1 položka, změna receptu)

### Kroky:

1. V ambulantním/nemocničním systému založte recept. Recept bude obsahovat údaje uvedené níže.
2. V ambulantním/nemocničním systému recept uložte a odešlete do Centrálního úložiště receptů.
3. Centrální úložiště receptů přidělí pro recept identifikátor receptu.
4. Přidělený identifikátor receptu odešlete na SÚKL. Nezapomeňte uvést číslo testovacího scénáře.
5. SÚKL provede kontrolu dat receptu. Do obdržení odpovědi od SÚKL další kroky neprovádějte (SÚKL Vám odešle informaci o provedené kontrole a informaci, že je možné pokračovat v tomto testovacím scénáři.).
6. Proveďte změnu na receptu. Údaje, které se mají změnit, jsou uvedené níže (červeně).
7. SÚKL provede kontrolu dat receptu. Do obdržení odpovědi od SÚKL další kroky neprovádějte (SÚKL Vám odešle informaci o provedené kontrole a informaci, že je možné pokračovat v tomto testovacím scénáři.).
8. Proveďte zrušení receptu.
9. Načtěte zrušený recept a proveďte printscreen obrazovky daného zrušeného receptu z ambulantního/nemocničního systému a zašlete na SÚKL.
10. Po provedení odešlete Identifikátor receptu na SÚKL. Nezapomeňte uvést číslo testovacího scénáře.

### Parametry receptu při založení

Akutní	Nebude uvedeno
Rodina	Nebude uvedeno
Přeshraniční	Nebude uvedeno
Opakování	Nebude uvedeno
<b>Pacient</b>	
Jméno	Jiří
Příjmení	Hořejší
Datum narození	05.07.1978
Název ulice	Děčínská
Číslo popisné	137
Číslo evidenční	Nebude uvedeno
Číslo orientační	Nebude uvedeno
Název obce	Česká Kamenice
Název části obce	Dolní Kamenice
Název okresu	Nebude uvedeno
Název okresu	Nebude uvedeno
PSČ	40721
Druh dokladu	Nebude uvedeno
Číslo dokladu	Nebude uvedeno
Číslo pojištěnce	7807051021
Zdravotní pojišťovna	111
Telefon	Nebude uvedeno
E-mail	Nebude uvedeno
Notifikace	Nebude uvedeno

Věznice	Nebude uvedeno
Hmotnost	Nebude uvedeno
Pohlaví	M
<b>Předepisující lékař</b>	
Oddělení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICP	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PZS	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Email	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
<b>Doporučující lékař</b>	Nebude uvedeno
<b>PLP</b>	
Množství	1
Návod	Libovolný text
Diagnóza	A001
Přidružená diagnóza	Nebude uvedeno
Úhrada	PACIENT
<b>HVLP</b>	
Kód	Nebude uvedeno
ATC	C10AA05
Název	TORVACARD NEO
Forma	TBL FLM
Síla	40MG
Cesta podání	POR
Balení	90
Poznámka	Uvést název Vaší firmy
Upozornit lékaře	Nebude uvedeno
Stav	PREDEPSANY

### Parametry receptu při změně

Změny oproti původnímu jsou červeným písmem.

Akutní	Nebude uvedeno
Rodina	Nebude uvedeno
Přeshraniční	Nebude uvedeno
Opakování	Nebude uvedeno
<b>Pacient</b>	
Jméno	Jiří
Příjmení	Hořejší
Datum narození	05.07.1978
Název ulice	Děčínská
Číslo popisné	137
Číslo evidenční	Nebude uvedeno
Číslo orientační	Nebude uvedeno
Název obce	Česká Kamenice
Název části obce	Dolní Kamenice
Název okresu	Nebude uvedeno
Název okresu	Nebude uvedeno

PSČ	40721
Druh dokladu	Nebude uvedeno
Číslo dokladu	Nebude uvedeno
Číslo pojištěnce	7807051021
Zdravotní pojišťovna	111
Telefon	Nebude uvedeno
E-mail	<a href="mailto:test@testsuksl.cz">test@testsuksl.cz</a>
Notifikace	Email
Věznice	Nebude uvedeno
Hmotnost	75
Pohlaví	M
<b>Předepisující lékař</b>	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Oddělení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICP	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PZS	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Email	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
<b>Doporučující lékař</b>	Nebude uvedeno
<b>PLP 1</b>	
Množství	1
Návod	Libovolný text
Diagnóza	A001
Přidružená diagnóza	Nebude uvedeno
Úhrada	PACIENT
<b>HVLP</b>	
Kód	Nebude uvedeno
ATC	C10AA05
Název	TORVACARD NEO
Forma	TBL FLM
Síla	40MG
Cesta podání	POR
Balení	90
<b>PLP 2</b>	
Množství	1
Návod	Libovolný text
Diagnóza	A001
Přidružená diagnóza	Nebude uvedeno
Úhrada	PACIENT
<b>HVLP</b>	
Kód	Nebude uvedeno
ATC	C10AA05
Název	TORVACARD NEO
Forma	TBL FLM
Síla	40MG
Cesta podání	POR
Balení	90
Poznámka	Uvést název Vaší firmy

Upozornit lékaře	Nebude uvedeno
Stav	PREDEPSANY

### Testovací scénář 3 (IPLP, 1 položka)

Kroky:

1. V ambulantním/nemocničním systému založte 2x recept. Recept bude obsahovat údaje uvedené níže.
2. V ambulantním/nemocničním systému recept uložte a odeslat do Centrálního úložiště receptů.
3. Centrální úložiště receptů přidělí pro recept identifikátor receptu.
4. Přidělený identifikátor receptu odešlete na SÚKL. Nezapomeňte uvést číslo testovacího scénáře.
5. SÚKL provede kontrolu dat receptu.
6. SÚKL provede na daný recept výdej.
7. SÚKL Vám odešle informaci o provedené kontrole a informaci o provedení výdeje daného léčiva. Bude vydán jiný lék, než je uvedený na receptu.
8. V ambulantním/nemocničním systému zobrazte daný recept a jeho výdeje. Provedte printscreen obrazovky daného výdeje na daný recept z ambulantního/nemocničního systému a zašlete na SÚKL. K načtení výdejů z CÚER použijte sadu funkcí: `PripravitVydejePredepisujiciho`, `StahnoutVydejePredepisujiciho`, `PrevzitVydejePredepisujiciho`.
9. V ambulantním/nemocničním systému zobrazte poznámku (informace lékárny lékaři). Provedte printscreen obrazovky s poznámkou (Tento testovací scénář obsahuje typ poznámky BEZODKLADNE – SW lékaře by měl zobrazit poznámky k výdeji bezodkladně (optimálně ihned získání této informace z CÚeR)

### Parametry receptu pro recept číslo 1

Akutní	Nebude uvedeno
Rodina	Nebude uvedeno
Přeshraniční	Nebude uvedeno
Opakování	Nebude uvedeno
<b>Pacient</b>	
Jméno	Jiří
Příjmení	Hořejší
Datum narození	05.07.1978
Název ulice	Děčínská
Číslo popisné	137
Číslo evidenční	Nebude uvedeno
Číslo orientační	Nebude uvedeno
Název obce	Česká Kamenice
Název části obce	Dolní Kamenice
Název okresu	Nebude uvedeno
Název okresu	Nebude uvedeno
PSC	40721
Druh dokladu	Nebude uvedeno
Číslo dokladu	Nebude uvedeno



Číslo pojištěnce	7807051021
Zdravotní pojišťovna	111
Telefon	Nebude uvedeno
E-mail	Nebude uvedeno
Notifikace	Nebude uvedeno
Věznice	Nebude uvedeno
Hmotnost	Nebude uvedeno
Pohlaví	M
<b>Předepisující lékař</b>	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Oddělení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICP	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PZS	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Email	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
<b>Doporučující lékař</b>	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Příjmení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Jméno	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
<b>Doporučující lékař - PZS</b>	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Název	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
IČZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
IČP	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
IČ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
DIČ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
<b>PLP</b>	
Množství	2
Návod	Mazat ráno a večer na postižená místa
Diagnóza	A001
Přidružená diagnóza	
Úhrada	ZAKLADNI
<b>IPLP</b>	
Postup přípravy	m.f.unguentum
Název	Bierhanzlova mast
Cesta podání	na hlavu
<b>Složka</b>	
Množství	1
Jednotka	G
Název	PELYŇKOVÁ NAŤ
Surovina	0000001
<b>Složka</b>	
Množství	2
Jednotka	Ks
Název	APO-ATORVASTATIN 20 MG POTAHOVANÉ TABLETY
Surovina	000147075
Upozornit lékaře	BEZODKLADNE
Stav	PREDEPSANY

## Parametry receptu pro recept číslo 2

Akutní	Nebude uvedeno
Rodina	Nebude uvedeno
Přeshraniční	Nebude uvedeno
Opakování	Nebude uvedeno
<b>Pacient</b>	
Jméno	Jiří
Příjmení	Hořejší
Datum narození	05.07.1978
Název ulice	Děčínská
Číslo popisné	137
Číslo evidenční	Nebude uvedeno
Číslo orientační	Nebude uvedeno
Název obce	Česká Kamenice
Název části obce	Dolní Kamenice
Název okresu	Nebude uvedeno
Název okresu	Nebude uvedeno
PSC	40721
Druh dokladu	Nebude uvedeno
Číslo dokladu	Nebude uvedeno
Číslo pojištěnce	7807051021
Zdravotní pojišťovna	111
Telefon	Nebude uvedeno
E-mail	Nebude uvedeno
Notifikace	Nebude uvedeno
Věznice	Nebude uvedeno
Hmotnost	Nebude uvedeno
Pohlaví	M
<b>Předepisující lékař</b>	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Oddělení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICP	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PZS	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Email	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
<b>Doporučující lékař</b>	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Příjmení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Jméno	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
<b>Doporučující lékař - PZS</b>	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Název	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
IČZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
IČP	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
IČ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
DIČ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
<b>PLP</b>	

Množství	1
Návod	K obkladům. 2× denně na ložiska
Diagnóza	A001
Přidružená diagnóza	Nebude uvedeno
Úhrada	ZAKLADNI
<b>IPLP</b>	
Postup přípravy	Acidi borici 20,0 Glycerini 40,0 Aq. destil. ad 1 000,0 M. f. sol.
Název	Sol. Jarisch
Cesta podání	Nebude uvedeno
<b>Složka</b>	Nebude uvedeno
Množství	Nebude uvedeno
Jednotka	Nebude uvedeno
Název	Nebude uvedeno
Surovina	Nebude uvedeno
Upozornit lékaře	BEZODKLADNE
Stav	PREDEPSANY

## Testovací scénář 4 (INN, 1 položka)

### Kroky:

1. V ambulantním/nemocničním systému založte recept. Recept bude obsahovat údaje uvedené níže.
2. V ambulantním/nemocničním systému recept uložte a odešlete do Centrálního úložiště receptů.
3. Centrální úložiště receptů přidělí pro recept identifikátor receptu.
4. Přidělený identifikátor receptu odešlete na SÚKL. Nezapomeňte uvést číslo testovacího scénáře.
5. SÚKL provede kontrolu dat receptu.
6. SÚKL Vám odešle informaci o provedené kontrole.

### Parametry receptu

Akutní	Nebude uvedeno
Rodina	Nebude uvedeno
Přeshraniční	Nebude uvedeno
Opakování	Nebude uvedeno
<b>Pacient</b>	
Jméno	Jiří
Příjmení	Hořejší
Datum narození	05.07.1978
Název ulice	Děčínská
Číslo popisné	137
Číslo evidenční	Nebude uvedeno
Číslo orientační	Nebude uvedeno
Název obce	Česká Kamenice
Název části obce	Dolní Kamenice
Název okresu	Nebude uvedeno
Název okresu	Nebude uvedeno
PSC	40721
Druh dokladu	Nebude uvedeno
Číslo dokladu	Nebude uvedeno
Číslo pojištěnce	7807051021
Zdravotní pojišťovna	111
Telefon	Uveďte své telefonní číslo.
E-mail	Nebude uvedeno
Notifikace	SMS
Věznice	Nebude uvedeno
Hmotnost	Nebude uvedeno
Pohlaví	M
<b>Předepisující lékař</b>	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Oddělení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICP	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PZS	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Email	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
<b>Doporučující lékař</b>	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování

Příjmení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Jméno	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
<b>Doporučující lékař - PZS</b>	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Název	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
IČZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
IČP	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
IČ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
DIČ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
<b>PLP</b>	
Množství	3
Návod	1 tbl ráno po jídle
Diagnóza	A009
Přidružená diagnóza	Nebude uvedeno
Úhrada	ZAKLADNI
<b>INN</b>	
Název	NIMESULID
Forma	GRA SUS
Síla	100MG
Cesta podání	POR
Balení	30
Poznámka	Uvést název Vaší firmy
Upozornit lékaře	Nebude uvedeno
Stav	PREDEPSANY

## Testovací scénář 5 (nereg. HVLP, 1 položka)

### Kroky:

1. V ambulantním/nemocničním systému založte recept. Recept bude obsahovat údaje uvedené níže.
2. V ambulantním/nemocničním systému recept uložte a odešlete do Centrálního úložiště receptů.
3. Centrální úložiště receptů přidělí pro recept identifikátor receptu.
4. Přidělený identifikátor receptu odešlete na SÚKL. Nezapomeňte uvést číslo testovacího scénáře.
5. SÚKL provede kontrolu dat receptu.
6. SÚKL Vám odešle informaci o provedené kontrole.

### Parametry receptu

Akutní	Nebude uvedeno
Rodina	Nebude uvedeno
Přeshraniční	Nebude uvedeno
Opakování	2
<b>Pacient</b>	
Jméno	Jiří
Příjmení	Hořejší
Datum narození	05.07.1978
Název ulice	Děčínská
Číslo popisné	137
Číslo evidenční	Nebude uvedeno
Číslo orientační	Nebude uvedeno
Název obce	Česká Kamenice
Název části obce	Dolní Kamenice
Název okresu	Nebude uvedeno
Název okresu	Nebude uvedeno
PSČ	40721
Druh dokladu	Nebude uvedeno
Číslo dokladu	Nebude uvedeno
Číslo pojištěnce	7807051021
Zdravotní pojišťovna	111
Telefon	Nebude uvedeno
E-mail	Nebude uvedeno
Notifikace	Nebude uvedeno
Věznice	Nebude uvedeno
Hmotnost	Nebude uvedeno
Pohlaví	M
<b>Předepisující lékař</b>	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Oddělení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICP	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PZS	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Email	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
<b>Doporučující lékař</b>	Nebude uvedeno

<b>PLP</b>	
Množství	1
Návod	Libovolný text
Diagnóza	A001
Přidružená diagnóza	A011
Úhrada	PACIENT
<b>Nereg. HVLP</b>	
Kód	
ATC	V03AB19
Název	ANTICHOLIUM
Forma	INJ SOL
Síla	2MG/5ML
Cesta podání	IMS/IVN
Balení	5X5ML
Poznámka	Uvést název Vaší firmy
Upozornit lékaře	PRISTI_NAVSTEVA
Stav	PREDEPSANY

## Testovací scénář 6 (Zobrazení chybových hlášek)

V případě, že je podán nevalidní recept nebo provedena nepovolená operace, centrální úložiště receptů vrátí chybovou hlášku. Printscreen libovolné chybové hlášky, které vrátí Centrální úložiště receptů, pošlete na SUKL.

Příklady vyvolání chybového hlášení:

Založit recept s neexistující zdravotní pojišťovnou.

Založit recept s léčivem, které není v číselníku.



## Testovací scénář 7 (Ověření, že je možné provést předpis léčivého přípravku s omezením)

Kroky:

1. Ověřte proti RLPO, zda je možné provést předpis – viz. testovací data níže.
2. Printscreen zašlete na SUKL.

<b>Pacient</b>	
Jméno	Jiří
Příjmení	Hořejší
Datum narození	05.07.1978
Název ulice	Děčínská
Číslo popisné	137
Název obce	Česká Kamenice
PSC	40721
Číslo pojištěnce	7807051021
Zdravotní pojišťovna	111
<b>OLP</b>	
Množství	2
Diagnóza	C00
Jednotka	G
Název	Cannabis sativa L. THC 19%, CBD<1%
Surovina	9000002

## Testovací scénář 8 (průvodka receptu)

Vygenerujte u libovolného předpisu průvodku receptu a zašlete na SÚKL.

## Lékařské informační systémy

Tento dokument obsahuje sadu testovacích scénářů, které musí daný lékařský informační systém splnit, aby danému informačnímu systému byla udělena certifikace.

Každý testovací scénář obsahuje kroky s popisem a sadu testovacích dat.

### Obecné informace k testovacím scénářům

1. SÚKL vystaví recepty a předá jejich identifikátory vývojářům lékařských systémů.
2. Vývojáři lékařských systémů provedou na tyto elektronické výdej podle popisu uvedených níže.

### Seznam připravených receptů pro provedení výdeje

Testovací scénář č.	Identifikátor receptu	Popis
1		Neopakovací recept na dva HVLP, provést výdej první položky. Zrušit výdej.
2		Opakovací recept s jedním HVLP, provést 2x výdej předepsaného léčiva.
3		Neopakovací recept s jedním HVLP, provést výdej, zaměnit léčivo při výdeji.
4		Neopakovací recept na dva IPLP, vydat plně předepsané léčivo.
5		Neopakovací recept na dva INN, vydat plně předepsané léčivo.
6		Neopakovací recept na dva nereg. HVLP, vydat plně předepsané léčivo.
7		Ověření výdeje léčivého přípravku s omezením.
8		Založení výdeje léčivého přípravku s omezením, zrušení.

### Testovací scénář 1 (HVLP, výdej 1. položky, zrušení výdeje)

1. V Lékařském informačním systému proveďte výdej 1. položky z daného receptu (recept bude obsahovat dvě položky). Stav nastavte na „Částečně vydáno“.
2. U výdeje zadejte poznámku typu PRISTI\_NAVSTEVA. Pošlete na SÚKL printscreen obrazovky z Vašeho systému, kde se vybírá typ poznámky. Typ poznámka BEZODKLADNE se nesmí nabízet.
3. Pošlete informaci na SÚKL, že byl na daný předpis proveden výdej. Do obdržení odpovědi od SÚKL další kroky neprovádějte (SÚKL Vám odešle informaci o provedené kontrole a informaci, že je možné pokračovat v tomto testovacím scénáři.).
4. SÚKL provede kontrolu výdeje
5. Proveďte zrušení výdeje
6. Pošlete informaci na SÚKL, že byl daný výdej zrušen.

### Testovací scénář 2 (HVLP, výdeje na opakovací recept)

1. V Lékárenském informačním systému proveďte na opakovací recept všechny výdeje předepsaného léku.
2. U výdeje zadejte poznámku typu BEZODKLADNE.
3. Pošlete informaci na SUKL, že byly na daný předpis provedeny výdeje.

### Testovací scénář 3 (HVLP, výdej – zaměnit za jiné léčivo)

1. V Lékárenském informačním systému proveďte na recept všechny výdeje, ale zaměňte za jiný libovolný lék.
2. Pošlete informaci na SUKL, že byl na daný předpis proveden výdej.

### Testovací scénář 4 (IPLP, výdej)

1. V Lékárenském informačním systému proveďte všechny výdeje předepsaného léku.
2. Pošlete informaci na SUKL, že byl na daný předpis proveden výdej.

### Testovací scénář 5 (INN, výdej)

1. V Lékárenském informačním systému proveďte všechny výdeje předepsaného léku.
2. Pošlete informaci na SUKL, že byl na daný předpis proveden výdej.

### Testovací scénář 6 (nereg. HVLP, výdej)

1. V Lékárenském informačním systému proveďte všechny výdeje předepsaného léku.
2. Pošlete informaci na SUKL, že byl na daný předpis proveden výdej.

### Testovací scénář 7 (Ověření výdeje léčivého přípravku s omezením)

Proveďte možnosti výdeje léčiva s omezením na těchto datech. Printscreen obrazovky z Vašeho systému pošlete na SUKL.

<b>Pacient</b>	
Jméno	Bude přiděleno
Příjmení	Bude přiděleno
Datum narození	Bude přiděleno
Číslo pojištěnce	Bude přiděleno
Zdravotní pojišťovna	111
<b>OLP</b>	
Množství	1
Jednotka	ks
Název	PANADOL PLUS GRIP
HVLP kód	0016908

## Testovací scénář 8 (Založení výdeje léčivého přípravku s omezením, zrušení)

1. Založte výdej podle testovacích dat uvedených níže
2. Pošlete přidělený identifikátor dokladu na SÚKL.
3. SÚKL provede kontrolu. Až následně je možné pokračovat v dalším bodě.
4. Provedte zrušení výdeje.

### Data pro založení výdeje

<b>Pacient</b>	
Jméno	Zvolte libovolně
Příjmení	Zvolte libovolně
Datum narození	Zvolte libovolně
Číslo pojištěnce	Zvolte libovolně
Zdravotní pojišťovna	Zvolte libovolně
<b>OLP</b>	
Množství	1
Jednotka	ks
Název	PANADOL PLUS GRIP
HVLP kód	0016908

### Data pro změnu výdeje

<b>Pacient</b>	
Jméno	Zvolte libovolně
Příjmení	Zvolte libovolně
Datum narození	Zvolte libovolně
Číslo pojištěnce	Zvolte libovolně
Zdravotní pojišťovna	Zvolte libovolně
<b>OLP</b>	
Množství	1
Jednotka	ks
Název	PANADOL PLUS GRIP
HVLP kód	0208847

## Připravené testy pro SOAPUI - lékárna

### Test 1

<b>PLP</b>	
Množství	1
Návod	Pacient poučen,vydat pouze do vlastních rukou pacienta,prosím ověřit totožnost
Diagnóza	
Přidružená diagnóza	
Úhrada	ZAKLADNI
<b>Nereg. HVLP</b>	
Kód	0086148
ATC	J01CR02
Název	AUGMENTIN 625 MG
Forma	TBL FLM
Síla	500MG/125M
Cesta podání	POR
Balení	21 II

<b>PLP</b>	
Množství	1
Návod	Libovolný text
Diagnóza	A001
Přidružená diagnóza	
Úhrada	PACIENT
<b>Nereg. HVLP</b>	
Kód	0101197
ATC	C09AA04
Název	PRESTARIUM NEO
Forma	TBL FLM
Síla	5MG
Cesta podání	POR
Balení	5
Poznámka	vydat pouze do vlastních rukou pacienta,prosím ověřit totožnost
Upozornit lékaře	PRISTI_NAVSTEVA
Stav	PREDEPSANY

### Test 2

<b>Opakování</b>	2
<b>PLP</b>	
Množství	1
Návod	Pacient poučen,vydat pouze do vlastních rukou pacienta,prosím ověřit totožnost
Diagnóza	
Přidružená diagnóza	
Úhrada	ZAKLADNI

<b>Nereg. HVLP</b>	
Kód	0086148
ATC	J01CR02
Název	AUGMENTIN 625 MG
Forma	TBL FLM
Síla	500MG/125M
Cesta podání	POR
Balení	21 II
Poznámka	vydat pouze do vlastních rukou pacienta, prosím ověřit totožnost
Upozornit lékaře	BEZODKLADNE
Stav	PREDEPSANY

### Test 3

<b>PLP</b>	
Množství	1
Návod	Pacient poučen, vydat pouze do vlastních rukou pacienta, prosím ověřit totožnost
Diagnóza	
Přidružená diagnóza	
Úhrada	ZAKLADNI
<b>Nereg. HVLP</b>	
Kód	0086148
ATC	J01CR02
Název	AUGMENTIN 625 MG
Forma	TBL FLM
Síla	500MG/125M
Cesta podání	POR
Balení	21 II
Poznámka	vydat pouze do vlastních rukou pacienta, prosím ověřit totožnost
Upozornit lékaře	PRISTI_NAVSTEVA
Stav	PREDEPSANY

### Test 4

<b>PLP</b>	
Množství	1
Návod	K obkladům. 2× denně na ložiska
Diagnóza	A001
Přidružená diagnóza	
Úhrada	ZAKLADNI
<b>IPLP</b>	
Postup přípravy	Acidi borici 20,0 Glycerini 40,0 Aq. destil. ad 1 000,0 M. f. sol.
Název	Sol. Jarisch
Cesta podání	Nebude uvedeno
<b>Složka</b>	Nebude uvedeno
Množství	Nebude uvedeno

Jednotka	Nebude uvedeno
Název	Nebude uvedeno
Surovina	Nebude uvedeno
Upozornit lékaře	PRISTI_NAVSTEVA
Stav	PREDEPSANY

#### Test 5

<b>PLP</b>	
Množství	3
Návod	1 tbl ráno po jídle
Diagnóza	A009
Přidružená diagnóza	Nebude uvedeno
Úhrada	ZAKLADNI
<b>INN</b>	
Název	NIMESULID
Forma	GRA SUS
Síla	100MG
Cesta podání	POR
Balení	30

#### Test 6

<b>PLP</b>	
Množství	1
Návod	Libovolný text
Diagnóza	A001
Přidružená diagnóza	A011
Úhrada	PACIENT
<b>Nereg. HVLP</b>	
Kód	0154809
ATC	V03AB19
Název	ANTICHOLIUM
Forma	INJ SOL
Síla	2MG/5ML
Cesta podání	IMS/IVN
Balení	5X5ML
Poznámka	Uvést název Vaší firmy
Upozornit lékaře	PRISTI_NAVSTEVA
Stav	PREDEPSANY